



RHODE ISLAND DEPARTMENT OF HUMAN SERVICES

OFFICE OF CHILD SUPPORT SERVICES

77 DORRANCE STREET, PROVIDENCE, RI 02903

WWW.CSE.RI.GOV ● (401) 458 - 4400

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN PARA PADRE CON CUSTODIA

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN PARA PADRE CON CUSTODIA

AL COMPLETAR ESTE FORMULARIO, USTED SOLICITA QUE LA OFICINA DE SERVICIOS DE MANUTENCIÓN DE NIÑOS ARCHIVE LA DOCUMENTACIÓN LLAMADA MOCIÓN PARA MODIFICAR. ESTO ES PARA AUMENTAR SU ORDEN DE MANUTENCIÓN.

- OCSS SOLO LE PUEDE AYUDAR SI EL CASO, ESTÁ EN NUESTROS CASOS DE MANUTENCIÓN DE NIÑOS Y SI NO HAY OTRAS MOCCIONES PENDIENTES.
- SE LE NOTIFICARÁ SI LA SOLICITUD ES RECHAZADA. SI SE RECHAZA, POR SUPUESTO PUEDE PRESENTAR LA PROPUESTA POR SU CUENTA EN CUALQUIER MOMENTO. HAY MOCCIONES EN LA CORTE DE FAMILIA DE RI O EN NUESTRO SITIO WEB EN WWW.CSE.RI.GOV.
- EL ABOGADO DE ESTA AGENCIA NO LE REPRESENTARA LEGALMENTE EN LA AUDENCIA SIN IMPORTAR SI PRESENTA LA MOCIÓN O PRESENTÓ POR SU CUENTA, NI QUE REPRESENTAN AL PADRE SIN CUSTODIA. SE LE PEDIRÀ PRESENTAR SU CASO ANTE EL JUEZ/MAGISTRADO O RETENER UN ABOGADO A PRESENTAR SU CASO EN LA FECHA DE LA AUDIENCIA.
- SE ENVIARÀ UNA COPIA DE LA PROPUESTA Y UN AVISO DE LA FECHA, LUGAR Y HORA CUANDO LA AUDENCIA ES PROGRAMADA. SI NO APARECES, LA MOCCIÓN PARA MODIFICAR PUEDE SER NEGADA O APROBADA EN LA FECHA DE LA AUDENCIA FIJADA.
- UNA HOJA DE INGRESOS Y GASTOS SE LLAMA UN **OCSS-1** SE LE ENVIARÀ JUNTO CON UNA COPIA DE SU PROPUESTA. POR FAVOR LLENE EL FORMULARIO COMPLETAMENTE Y TRÀIGALO CON USTED A SU FECHA DE CORTE. EL TRIBUNAL CONTARÀ E CON ESTE FORMULARIO, ASÌ COMO SU TESTIMONIO EN LA TOMA DE DECISIÓN.

PARA SOLICITAR UNA MOCIÓN, SE NECESITA LA SIGUIENTE INFORMACIÓN. POR FAVOR LLENAR UN FORMULARIO PARA CADA CASO.

Fecha de hoy:

Nombre Padre con Custodia :

Nombre

Segundo Nombre

Apellido

Sr., Jr., III, etc.

Dirección:

numero de casa

nombre de la calle

cuidad/estado/codigo postal

Pais

Numero de Seguro Social:

Nombre Del Padre Sin-Custodia:

Dirección Del Padre Sin-Custodia (si la sabe):

número de casa

nombre de la calle

cuidad/estado/codigo postal

country

Nombre del Niño/Niño(s):

Numero de caso or Docket No. (Acción Civil Numero de archivo):

PARA QUE LA CORTE CONSIDERE SU PETICIÓN PARA AUMENTAR SU ORDEN, LA CORTE NECESITA SABER LA RAZÓN. EXPLIQUE PORQUÉ ESTÁ SOLICITANDO UN AUMENTO DE SU ORDEN JUDICIAL. ELIJA ENTRE LAS OPCIONES DE LA PÁGINA SIGUIENTE. TAMBIEN PUEDE ENUMERAR SU RAZÓN SI NO APARECE EN LA LISTA.

	El Ingreso Del Padre Sin-Custodia ha aumentado
	Padre Sin-Custodia Trabaja más horas
	Las necesidades del Niño/Niño's han aumentado
	Mis Ingresos, sobre lo que se basa mi orden, han disminuido
	otro (explique)

¿SI TENEMOS QUE PONERNOS EN CONTACTO CON USTED, ¿PARA HACERLE PREGUNTAS, CUÁL ES EL MEJOR MOMENTO Y EL MEJOR NUMERO PARA LLEGAR A USTED?

AL FIRMAR ABAJO, AUTORIZO AL OCSS A PRESENTAR UNA MOCIÓN PARA MODIFICAR EN MI NOMBRE Y QUE HE LEÍDO EL AVISO Y LA RENUNCIA CON RESPECTO A LA REPRESENTACIÓN LEGAL.

ENTIENDO QUE LOS OFICIOS DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS HUMANOS - OFICINA DE SERVICIOS DE APOYO INFANTIL (OCSS) NO SON MI ABOGADOS Y NO ME REPRESENTAN, AUNQUE PUEDA BENEFICIARSE DEL TRABAJO DE ESTOS ABOGADOS. ENTIENDO QUE EL ÚNICO CLIENTE DE OCSS EL CONSEJO LEGAL ES EL ESTADO DE RHODE ISLAND. PORQUE NO TENGO UNA RELACIÓN DE ABOGADO / CLIENTE CON EL CONSEJO LEGAL DE OCSS, CUALQUIER INFORMACIÓN QUE COMPARTE CON OCSS O SUS ABOGADOS NO ES PRIVILEGIADA O CONFIDENCIAL, EXCEPTO COMO DE OTRA MANERA PROPORCIONADA POR LA LEY. TAMBIÉN SIGNIFICA QUE OCSS PUEDE OFRECER SERVICIOS AL OTRO PADRE DE MI NIÑO O OTRA PERSONA, AGENCIA O DEPARTAMENTO QUE TIENE CUSTODIA / POSESIÓN FÍSICA DE MI HIJO Y EN NECESIDAD DE LOS SERVICIOS DE LA AGENCIA.

FIRMA/FECHA

POR FAVOR PRESENTE EL FORMULARIO COMPLETADO A:

**OFFICE OF CHILD SUPPORT SERVICES
SOLICITUD DE MODIFICACIÓN PARA PADRE CON CUSTODIA
77 DORRANCE STREET
PROVIDENCE, RI 02903
PHONE: (401) 458-4400
FAX: (401) 458-4465**

OFFICE USE ONLY - DATE RECEIVED: _____